**Allegato 1 – Domanda di partecipazione**

Al Dirigente Scolastico

del Liceo “S. Pizzi”

Capua

Oggetto: **Domanda di partecipazione al il progetto “LA SCUOLA CHE CURA”. Percorsi formativi e co-curricolari.**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………….……, nato il………… a ………………………………..……(……), residente a…………………………………………………(…….), in via/piazza………………………………………………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. ……………………….. e-mail …………………….…………………...

avendo letto l’Avviso **relativo alla selezione dei partecipanti** progetto dal titolo: **La Scuola che cura**

**chiedE**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………………………………………., nato il…………...a ……………………………………………… (…) residente a …………….………………... ( …) in via/piazza …………………………………………………… n. ……….. CAP …………… iscritto/a e frequentante la classe …… sez. …. Indirizzo ……………………………………………

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l’Istituto, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti autorizzano codesto Istituto al trattamento dei dati personali solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

**TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del GRP 2016/679 i dati personali che entreranno in possesso dell’istituto, a seguito del presente avviso pubblico saranno trattati nel rispetto della legislazione sulla tutela della privacy, solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.**

Data

Firma del genitore

Firma dello studente